**Sayı :** 88674282-50.02/ **……/04/2016**

**Konu :** Doktora Yeterlik Komite Kararı

**MÜDÜRLÜK MAKAMINA**

Anabilim Dalımız öğrencileri hakkında alınan Doktora Yeterlik Komite Kararı aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

**Prof. Dr. ……….**

**Anabilim Dalı Başkanı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKTORA YETERLİK KOMİTE KARARLARI** | | |
| **Toplantı Tarihi** | **Toplantı Sayısı** | **Karar Sayısı** |
| **………/04/2016** | **01** | **1.** |
| **Doktora Yeterlik Komitesi toplanarak;**  **Karar No 1 :** 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Aralık/Mayıs ayında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek için gerekli şartları sağlayan Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisi** ve **Sınav Tarihi** hakkında görüşüldü.    Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **19. Maddesi**, Abdullah Gül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin **44. Maddesi** uyarınca, 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Aralık/Mayıs ayında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek isteyen öğrencilerin belgeleri incelenmiş olup, yapılan incelemeler sonucunda gerekli şartları sağladıkları tespit edilen Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisinin** aşağıdaki şekilde oluşturulmasınavejürinin belirtilen tarih ve saatte yeterlilik sınavı yapmalarına oy birliği/oy çokluğu ile kabulüne karar verilmiştir.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **400…. Numaralı Öğrencisi.........................nın Doktora Yeterlik Sınavı** | | | | | | | | **Yeri** | | | **Tarihi** | | **Saati** | | |  | | |  | |  | | | **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi** | | | | | | | | SN | **Asil Üyeler** | **Üniv./Fak./Anabilim Dalı** | | **Yedek Üyeler** | | **Üniv./Fak./Anabilim Dalı** | | 1 | Başkan |  | |  | |  | | 2 | Tez Danışmanı |  | |  | |  | | 3 | Aynı ya da Farklı Ana Bilim Dalından |  | |  | |  | | 4 | Üniversite dışından |  | |  | |  | | 5 | Üniversite dışından |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ………………  Komite Başkanı | ………..  Üye | ………..  Üye | ………..  Üye | ….  Üye |   **Ek:**   * Transkript (Seminer Onaylanmış) (1 Sayfa) | | |

**…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ’NE**

Anabilim Dalınız ……………………………. numaralı doktora öğrencisiyim. …………… döneminde doktora yeterlik sınavına girmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| …**…/…../2016**  **Öğrenci** | **Uygundur.**  **Doç. Dr……….**  **Tez Danışmanı** |

**Öğrencinin İletişim Bilgileri:**

Adres:

Telefon:

E-Posta Adresi: